	MU	JLTIPI TEE CA	E DEP	ENDER	NT.CLA SHEET	IM		SERIAL	1			FILING I	DATE		
-		(FOR US	E WITH	FORM I	OHEE 1			APPLICA	S 25 INT(S)	72					
	AS FILED AFTER					CLAIMS . AFTER						/			
	IND. DEP.		IND: DEP.		IND. DEP.					AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER AMENDMENT	
1					IIID.	DEF.	1 }		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP	
2				·			1 }	51	·					32.	
3					,		1	· 52 53	 						
5								54	 						
6			·					55	1						
7						•		56							
8						 		57		· · · ·					
9								58			-				
10						<u> </u>	· }	59							
11					-		. -	60							
12	 -		·				· F	61							
13 14		· ·					<u></u>	63							
15							1	64							
16								65					-		
17								66						 -	
. 18							<u> </u>	67						**************************************	
19							-	68							
20							-	69 70							
21 22	:							71		··			·		
23		·						72							
24.								73							
25							<u>}~~~</u>	74							
26								75							
27					-			76 77							
28							}	78			·				
29 · 30					·		,	79.					·	• •	
31							J	30							
32					-			31							
33.								2							
34								3	-						
35								4							
36								5							
37 38							8								
39							8								
40							8				 -				
41	· ·						. 9								
42					 -	_	9								
43				- 			92		·			_			
14							93							-	
5				· ·			95								
16						-	96								
17							97			 			·		
9	_						98								
0							99							_	
L IND.						-	100						<u> </u>		
				-		-	TOTAL	ND.			1		1	7	
LDEP	122		122000		- Indiana		TOTAL	EP	4=		4		∳3		
IMS							TOTA CLAIM	ġ			1	*		·	